

**AMBASSADE DES ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE
PROGRAMME "SELF-HELP"
DEMANDE D'ASSISTANCE FINANCIÈRE**

Nature du projet : _____

Lieu : Village ou quartier _____ Arrondissement _____

Département _____ Province _____

Responsable du projet : (personne physique)

Nom _____ Téléphone _____

Titre/Organisation _____

Adresse complète _____

Chaque projet examiné en vue d'un financement sera visité avant qu'une décision finale ne soit prise. Veuillez joindre à votre demande un plan ou une description permettant de localiser votre projet. Si possible, communiquez-nous le nom et le numéro de téléphone d'une personne résidant à Yaoundé, connaissant le projet et pouvant répondre à des questions éventuelles.

Collectivité/Organisation

Décrivez votre organisation ou votre collectivité. (Comment êtes-vous organisés ? Depuis combien de temps votre organisation existe-t-elle ? Combien de membres compte-t-elle ? Quelle est la périodicité de vos réunions ? Quels projets avez-vous déjà réalisés ?)

DESCRIPTION DU PROJET

Parlez-nous de votre projet (nature, dimension, lieu et objet du projet). Dites pourquoi ce projet est nécessaire.

Temps requis pour mener le projet à terme _____

Donnez une estimation chiffrée du nombre de personnes qui bénéficieront de ce projet _____

Quels travaux ont-ils déjà été effectués à ce jour tant au niveau des études que de la réalisation ? Par qui ?

Quels travaux reste-t-il à faire ? _____

Quelle est la contribution de la collectivité ? (argent, matériaux, main d'oeuvre, etc.)

Le projet va-t-il générer des revenus ? _____ Montant _____

Qui sera chargé du contrôle de ces revenus et comment seront-ils utilisés ? _____

DESCRIPTION FINANCIÈRE

(Veuillez joindre à votre demande un budget détaillé ou un devis estimatif, ainsi que des factures proforma).

Quel est le coût total du projet ? _____

Indiquez le montant des sommes déjà investies dans ce projet _____

Dites la provenance de ces fonds : _____

Quand et comment cet argent a-t-il été utilisé ? _____

Quel est le montant d'argent dont vous disposez à présent ? _____

Indiquez le montant dont vous avez encore besoin pour mener votre projet à terme _____

La collectivité envisage-t-elle de réunir elle-même d'autres fonds ? _____ Dites comment _____

Somme à réunir _____ Date de disponibilité de cette somme _____

D'autres ambassades, organisations ou agences gouvernementales vous ont-elles octroyé des financements dans le cadre du présent projet ? _____

Si oui, donnez les détails : _____

SUBVENTION DEMANDÉE AUPRÈS DE L'AMBASSADE DES ETATS-UNIS

Montant demandé : _____

Comment cet argent sera-t-il utilisé ? Donnez des précisions. (Si nécessaire, joignez à ce formulaire des feuillets supplémentaires) : _____

Si vous avez des informations utiles à ajouter, n'hésitez pas à joindre des feuillets supplémentaires à ce formulaire.

(Signature du responsable)

Nom :

Titre :

Date :

(Signature de l'autorité locale)

Nom :

Titre :

Date :

